



盈愛行動 Mission Of Love Ltd

會員申請表

*** 請用中文或英文正楷清楚填寫以下資料***

會員\$100(年費) \$20(續會年費)

中文姓名：_____ 英文姓名：_____

性別：_____ 出生日期：_____ 身分證號碼：_____

聯絡電話：_____ 職業：_____ 電郵：_____

通訊地址：_____

繳費資料

現金 / FPS/PayMe/支票 銀行入數紙/支票編號：_____ 日期：_____

聲明： *本人願意提供上述資料作申請貴機構會員之用，並同意收到貴機構之有關服務資料。

*本人有權修改本人存放在貴機構之資料。

是否曾經參與義工服務： 有 無

如有請註明：如慈善團體名稱/工作性質：

申請人簽署：_____ 簽署日期：_____

| | | | | |
|----------|------|------|-----|-------|
| 此欄由本機構填寫 | | | | |
| | | | | |
| 收據編號 | 會員編號 | 入會日期 | 推薦人 | 負責人簽署 |

註：全日制學生或未滿 18 歲人士會費減半

此表格上之個人資料，本會將會用於處理會員申請事宜。除【個人資料(私隱)條例】規定之豁免範圍
申請人有權就本會備存有關之個人資料提出查閱及更正的要求。

會址：香港九龍觀塘開源道60號駱駝漆大廈3座8樓A室

Unit A., 8/F., Camelpaint Bldg., Block 3, 60 Hoi Yuen Road, Kwun Tong,
Kowloon, Hong Kong

電話：(852) 9863 6670 E-mail: missionoflove@mol.org.hk 網址：www.mol.org.hk